MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CAL ATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875) SERIAL NO. FILING DATE

APPLICAN SS

CLAIMS

	AS FILED		AFTER "AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT				AS FILED		AFTER 1 AMENDMENT		AFTER 1 "AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP
2								51			<u> </u>			
3		2		 				52						
4			<u> </u>	-,-		2		53			· · · ·	L		<u> </u>
5		8	—— <u> </u>			8)		54						<u> </u>
6		7		 				<u>55</u>						
7		ä		 		8		57						
8		(D)				<i>w</i>	i	58						
9		(1)		• 7		0	•	59						
10		9				(C)		60						
11	•			1		0		61					·	
12						D		62					. ,	
13		\mathcal{D}		4		2		. 63						
14		9				2		64						
15					· <i>!</i>		l	65						
16				نابسا		1		66					•	
17	•					2		67						
18						 _		68						
19						2	·	69						<u> </u>
20 21								70	·			<u> </u>	<u> </u>	ļ
22	· -					a		71 72			· ·			<u> </u>
23			· · · · · ·	1		4		73					·.	├ ─
24			•			2 2		74					· -	
25				-		3		75						
26				 }		~		76		-				
27						-/,-		77_						
28				- 		-/-		78						-
29			· · · ·					79						
30								80						╁
31								81						
32								82						
33								83					·. · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·
34					·			84						
35						<u> </u>		85				·		
36								86			·			
37_		<u> </u>				 		87				ļ	·	<u> </u>
38		<u> </u>		<u> </u>		ļ <u>.</u>		88				ļ		—
39						 	1	89				 		
40				 	}	 		90 91				 		
42	<u>`</u>			 	 ` 	 	1	92	-			 		-
43								93				 	·	
44						 	į į	94				 	<u> </u>	†
45						 		95_				 		
46						1		96					[· ·
47	· ·]	97						
48								98						
49							!	99						
50							J i	100						
OTAL IND.	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	1	1	1	2	4		TOTAL IND.		1		₩.		1
OTAL DEP	15	4=	76.	(=	36	4		TOTAL DEP		4=		4		4
TOTAL CLAIMS	16		B		38	医		TOTAL CLAIMS		U.S. DEPAR				